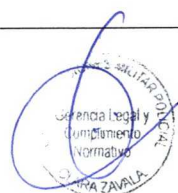


SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA			N° DE REGISTRO
I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN DE ACCESO PÚBLICO			
II. DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL*		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I./C.E./OTRO*	
OPCIONAL - DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (REQUIERE ANEXAR CARTA PODER ORIGINAL)			
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I./C.E./OTRO	
DOMICILIO*			
AV./CALLE/JR./PSJ.*	Nº/DPTO./INT.*	DISTRITO*	URBANIZACIÓN*
PROVINCIA*	DEPARTAMENTO*	CORREO ELECTRÓNICO*	TELÉFONO*
III. INFORMACIÓN SOLICITADA* (SI EL ESPACIO NO ALCANZA LLENE EN EL REVERSO O ADJUNTAR HOJA):			
IV. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UN "X")*			
PRESENCIAL		CORREO ELECTRÓNICO	
<hr style="width: 100px; margin: 0 auto;"/> FIRMA*		FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN	
FECHA:			
OBSERVACIONES:			
Para ser llenado por personal de la CPMP			
DERIVADA A:			
GERENCIA:			
NOTA IMPORTANTE: Las respuestas brindadas por medio electrónico son más rápidas y contribuyen al cuidado del medio ambiente. Por favor llenar cuidadosamente el correo electrónico y número telefónico (celular, fijo y/o ambos) para poder contactarlo.			

* Todos los datos a llenar son obligatorios.



30 OCT 2019